Increase in the Child Mortality Rate in Orissa

1158. SHRI RAHASBIHARI BARIK: Will the Minister of HEALTH AND FAMILY WELFARE be pleased to state:

(a) the reasons for the increase in the child mortality rate in Orissa: and

(b) the steps taken to check the child mortality rate in that State?

THE MINISTER OF HEALTH AND FAMILY WELFARE (SHRI A.R. ANTULAY) (a) and (b) The child mortality rate in Orissa has shown a decline from 47.9 per 1000 children 0-4 years in 1984 to 33.4 in 1992 according to the Sample Registration System, Registrar General of India. Sicne 1992 the Child Survival and Safe Motherhood Programme is being implemented in the State to further reduce mortality and morbidity among children.

मात्-मृत्यु दर

1159. **श्री अनुतराय देवशंकर दवे**: क्या स्वास्थ्य और परिवार कल्याण मंत्री यह बताने की कृपा करेंगे कि:

(क)देश में इस समय राज्यवार प्रतिवर्ष मातृ-मृत्यु दर कितनी हैं;

(ख)क्या देश में ग्रामीणो और निर्धन लोगों में निरक्षरता के कारण मातृ-मृत्यु दर सबसे अधिक हैं;

(ग)यदि हां, तो क्या सरकार ने मातृ-मृत्यु दर में कमी करने के लिये कार्यान्वित किये गये कार्यक्रमों और योजनाओं का मूल्यांकन करने हेतु कोई सर्वेक्षण किया हैं;

(घ)यदि हा, तो उसके क्या परिणाम निकले हैं; और

(घ)यदि नहीं, तो उसके क्या कारण हैं?

(**स्वास्थ्य और परिवार कल्याण मंत्री (श्री ए0 आर0 अन्तुले**) : (क) अंतर्राष्ट्रीय जनसंख्या अध्ययन संस्थान, बम्बई द्वारा प्रकाशित की गई "राष्ट्रीय परिवार स्वास्थ्य सर्वेक्षण, 1992-93" की रिपोर्टण के अनुसार राष्ट्रीय परिवार स्वास्थ्य सर्वेक्षण होने से पहले की दो वर्ष की अवधि में औसतन मातृ-मृत्यु दर प्रति एक लाख जीवित जन्मों पर 420 थी। राज्यों/संघ राज्यों क्षेत्रो से मातृ-मृत्यु दर के बारे में विश्वससनीय आंकड़े उपलब्ध नहीं हैं।

(ख)ग्रामीण मातृ-मृत्यु दर (431) शहरी मातृ-मृत्यु दर (380) की अपेक्षा 13 प्रतिशतए अधिक थी।

(ग) और (घ) उपर्युक्त सर्वेक्षण के अनुसार 61.1 प्रतिशत महिलाओं ने गर्भावस्था में टेटनस टाक्साइड की वैक्सीन और 50.5 प्रतिशत महिलाओं ने आयरन और फालिक एसिड की गोलियां लीं। 34.7 प्रतिशत जन्म स्वास्थ्य व्यवसायियों ओर 35 प्रतिशतए जन्म प्रशिक्षित दाइयोंए द्वारा करवाए गये।

(ड.) यह प्रश्न नहीं उठता।

Launching of "Safe Travel Programme"

1160. SHRI V. HANUMANTHA RAO: Will the PRIME MINISTER be pleased to state:

(a) whether Government are considering to launch a "safe travel" programme;

(b) whether it is a fact that South Central Railway are not giving adequate attention to the safety aspects of fail travel; and

(c) the steps proposed to enhance rail safety in 1996-97?

THE MINISTER OF STATE IN THE MINISTRY OF RAILWAYS) (SHRI SURESH KALMADI): (a) and (c) Yes, sir. Railway accord highest priority to safety in train operation. The following steps are being taken to enhace safety:

1. Priotity execution of track circuiting on all the trunk route and main line stations.

2. Change in signalling circuitry to prevent slot being given till starter and advance starter signal for the preceding train have been put back.

3. The track structure has been strengthened. The rails have been converted into long welded rail